

日替りランチ用

FAX送信先

026-252-5157

FAX 注文用紙

配達希望日	月 日 ()	希望時間	時 分 頃
-------	---------	------	-------

- ご注文は配達希望日の前日17:00までをお願いいたします
- 配達時間はご希望の時間より30分程度前後する場合がございます
- 当日のキャンセルはできません（キャンセル・数量変更などは前日の17:00迄にご連絡下さい）

	ご注文商品名	単価 (円)	個数	金額合計 (円)
①	日替りランチ (ファミリー) ※			
②	日替りランチ (デラックス)			
③	日替りランチ (ミニランチ)			
④	ライトプレート			
⑤				
⑥				
⑦				
※ 日替りランチのファミリーが通常のサイズのお弁当になります			合計	

会社名・事業所名		ご担当者名	
お届け先住所	(〒 -)		
ご連絡先	電話 () -	FAX ()	-
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 (代金引換) <input type="checkbox"/> 銀行振込		
通信欄			

お弁当・オードブル・仕出し料理 有限会社デリカシマダ

TEL 026-252-5155 FAX 026-252-5157

DELICA
Shimada
One more good meal